This Page Is Inserted by IFW Operations and is not a part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning documents will not correct images, please do not report the images to the Image Problems Mailbox.

PCT WELTORGANISATION FÜR GEISTIGES EIGENTUM Internationales Büro
INTERNATIONALE ANMELDUNG VERÖFFENTLICHT NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES PATENTWESENS (PCT)

(51) Internationale Patentklassifikation 6:

A61K 31/765, 47/48, 9/06, 9/00

(11) Internationale Veröffentlichungsnummer: WO 97/17078

A1

(43) Internationales Veröffentlichungsdatum:

NL, PT, SE).

15. Mai 1997 (15.05.97)

(21) Internationales Aktenzeichen:

PCT/EP96/04890

(22) Internationales Anmeldedatum: 7. November 1996 (07.11.96)

(30) Prioritätsdaten:

195 41 815.8

9. November 1995 (09.11.95) DE

(71)(72) Anmelder und Erfinder: BANNERT, Christian [DE/DE]; Miltenbergstrasse 17, D-86199 Augsburg (DE).

(74) Anwälte: WEICKMANN, H. usw.; Kopernikusstrasse 9, D-81679 München (DE).

Veröffentlicht

Mit internationalem Recherchenbericht.

Vor Ablauf der für Änderungen der Ansprüche zugelassenen Frist. Veröffentlichung wird wiederholt falls Anderungen

BE, CH, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC,

(81) Bestimmungsstaaten: CA. JP. US. europäisches Patent (AT.

(54) Title: USE OF POLYETHYLENE GLYCOL FOR THE PREVENTION OR TREATMENT OF DISEASES OF THE MUCOUS **MEMBRANES**

(54) Bezeichnung: VERWENDUNG VON POLYETHYLENGLYKOL ZUR PRÄVENTION ODER BEHANDLUNG VON ERKRANKUNGEN DER SCHLEIMHÄUTE

(57) Abstract

The invention relates to the use of polyethylene glycol or mixtures containing polyethylene glycol for the prevention or treatment of diseases of the mucous membranes, caused by radiotherapy or chemotherapy, in particular diseases of the mucous membrane in the aerodigestive tract.

(57) Zusammenfassung

Polyethylengiykol oder Polyethylengiykol enthaltende Gemische werden zur Prävention oder/und Behandlung von Strahlen- oder/und Chemotherapie-induzierten Erkrankungen der Schleimhäute, insbesondere der Schleimhaut des Aerodigestiv-Trakts verwendet.

LEDIGLICH ZUR INFORMATION

Codes zur Identifizierung von PCT-Vertragsstaaten auf den Kopfbögen der Schriften, die internationale Anmeldungen gemäss dem PCT veröffentlichen.

AM	Armenien	GB	Vereinigtes Königreich	MX	Mexiko
AT	Österreich	GE	Georgien	NE	Niger
AU	Australien	GN	Guinea	NL	Niederlande
ВВ	Barbados	GR	Griechenland	NO	Norwegen
BE	Belgien	HU	Ungarn	NZ	Neusceland
BF	Burkina Faso	IE	Irland	PĹ	Polen
BG	Bulgarien	ΙT	Italien	PT	Portugal
BJ	Benin	41	Japan	RO	Rumanien
BR	Brasilien	KE	Kenya	RU	Russische Föderation
BY	Belarus	KG	Kirgisistan	SD	Sudan
CA	Kanada	KP	Demokratische Volksrepublik Korea	SE	Schweden
CF	Zentrale Afrikanische Republik	KR	Republik Korea	SG	Singapur
CG	Kongo	KZ	Kasachitan	SI	Slowenien
CH	Schweiz	LI	Liechtenstein	SK	Slowakei
CI	Côte d'Ivoire	LK	Sri Lanka	SN	Senegal
CM	Kamerun	LR	Liberia	SZ	Swasiland
CN	China	LK	Litauen	TD	Tschad
CS	Tschechoslowakei	LU	Luxemburg	TG	Togo
CZ	Tschechische Republik	LV	Lenland	TJ	Tedschikistan
DE	Deutschland	MC	Monaco	π	Trinidad und Tobago
DK	Dånemark	MD	Republik Moldau	UA	Ukraine
EE	Estland	MG	Madagaskar	UG	Uganda
ES	Spanien	ML	Mali	US	Vereinigte Staaten von Amerik
FI	Finnland	MN	Mongolei	UZ	Usbekistan
FR	Frankreich	MR	Mauretanien	VN	Vietnam
GA	Gabon	MW	Malawi		

- 1 -

Verwendung von Polyethylenglykol zur Prävention oder Behandlung von Erkrankungen der Schleimhäute

Beschreibung

Die vorliegende Erfindung betrifft die Verwendung von Polyethylenglykol oder von Polyethylenglykol enthaltenden Gemischen zur Prävention oder/und Behandlung von Strahlen- oder/und Chemotherapie-induzierten Erkrankungen der Schleimhäute.

Bei Patienten, die in Folge einer Tumorerkrankung eine Bestrahlung mit ionisierenden Strahlen im Kopfbereich, Halsbereich oder/und Mediastinum oder/und Chemotherapeutika erhalten, kommt es im Therapieverlauf häufig zu einer Folge von Erkrankungen, die durch die Therapie bedingt sind.

Bei diesen Patienten tritt als Nebenwirkung der Therapie häufig eine Entzündung der Mundschleimhaut (Mucositis) auf. Bei fortschreitender Bestrahlung oder nach Verabreichung hoher Dosen von Chemotherapeutika, wie z.B. 5-Fluorouracil, Eleomycin, Cisund Carboplatin, Doxyrubicin und Analoga, Methotrexat und Vinblastin, kann es zu großflächigen entzündlichen Infiltrationen der gesamten Mundschleimhaut und zur Abschuppung von Schleimhautanteilen (Stomatitis ulcerosa) kommen, was mit starken Schmerzen verbunden ist. Im Verlauf dieser Entzündung springen die Lippen auf, bluten und schmerzen stark.

Aufgrund der therapiebedingten verminderten Speichelproduktion, können gleichzeitig lokale Austrocknungserscheinungen, Bildung von zähviskosem Schleim und ausgeprägte Schluckbeschwerden auftreten. Die Patienten können aufgrund der Schmerzen, der Schluckbeschwerden und der Mundtrockenheit praktisch keine feste Nahrung mehr aufnehmen. Die Kaufunktion und die damit verbundene Restsekretion an Speichel verkümmert und in Folge davon kommt es im Mundbereich zu einer Ausbreitung von Bakterien und Pilzen. Für den ohnehin abwehrgeschwächten Patienten

kann die Ausbreitung der Mikroorganismen, ausgehend vom Mund-Rachenraum über den gesamten Gastrointestinaltrakt und die Lunge zu einer lebensbedrohlichen Situation führen, die eine systemische Behandlung mit Antibiotika und Antimykotika mit den bekannten Nebenwirkungen erforderlich macht.

- 2 -

Bekannte Behandlungsmethoden, insbesondere der Stomatitis und der Mundinfektion, sind lokale Applikationen von flüssigen Arzneimittelzubereitungen mit Lokalanästhetika, wie Lidocain, mit Desinfizientia wie Chlorhexidin und mit Antimykotika wie Amphotericin B. Weiterhin ist es bekannt, Mundspüllösungen oder pflanzliche Tees oder Befeuchtungsmittel, wie z.B. Speichelersatzlösungen und Salzlösungen zur Behandlung einzusetzen. Diese Methoden führen jedoch nur teilweise zur Verringerung der Mucositis, Stomatitis oder der Mundinfektion. Auch das Ablösen zähviskosen Sekrets von der Mundschleimhaut gelingt mit diesen Methoden nur unzureichend.

Grundsätzlich muß jedoch zur Verbesserung der Therapie zuerst der zähviskose Schleim entfernt werden, bevor andere lokale therapeutische Maßnahmen eingeleitet werden können. Bekannte medizinisch-pharmazeutische Maßnahmen zur Verminderung der zähen Schleimbildung sind Spülungen mit Wasser, mit Tees, mit Salzlösungen, wie dem kommerziellen Produkt Emser Salz[®], mit Desinfizientia, wie dem Arzneimittel Hexoral[®], mit speichellösenden Enzymen, wie Lysozym, mit Mitteln zur Verringerung der Oberflächenaktivität wie Glyzyrrhizinsäure, mit Speichelersatzlösungen, wie dem Arzneimittel Glandosane[®] und systemisch wirkende Mittel, wie Acetylcystein, Bromhexin und Ambroxol.

Mit all diesen Mitteln konnte aber eine zufriedenstellende Ablösung von zähem Schleim bei strahlen- oder chemotherapie-induzierten Erkrankungen der Schleimhaut nicht erzielt werden.

Aufgabe der Erfindung war es daher ein Mittel bereitzustellen, durch dessen Verwendung die Nachteile des Standes der Technik zumindest teilweise beseitigt werden. Die Aufgabe wird erfindungsgemäß gelöst durch die Verwendung von Polyethylenglykol oder von Polyethylenglykol enthaltenden Gemischen zur Prävention oder/und Behandlung von Strahlenoder/und Chemotherapie-induzierten Erkrankungen der Schleimhäute, insbesondere der Schleimhaut des Aerodigestiv-Trakts.

Durch die Verwendung von Polyethylenglykol oder von Polyethylenglykol enthaltenden Gemischen können auch Strahlen- oder/und Chemotherapie-induzierte Erkrankungen der Schleimhäute behandelt oder/und vermieden werden.

Es wurde überraschenderweise gefunden, daß Polyethylenglykol oder Polyethylenglykol enthaltende Gemische in der Lage sind, den zähen Schleim schnell und zufriedenstellend von der Mundschleimhaut zu entfernen, die Mundhygiene zu verbessern und die subjektiven Beschwerden, die mit der zähen Schleimbildung in Zusammenhang stehen, zu mildern.

Erfindungsgemäß bevorzugt wird ein wäßriges Polyethylenglykolgemisch verwendet. Grundsätzlich können erfindungsgemäß beliebige Polyethylenglykole verwendet werden. Vorzugsweise werden
Polyethylenglykole mit einem mittleren Molekulargewicht von 200
bis 6000 und besonders bevorzugt mit einem mittleren Molekulargewicht von 300 bis 1500 verwendet. Die erfindungsgemäß verwendeten Polyethylenglykole sind Gemische von Polymeren von
Ethylenoxid. Die kennzeichnende Zahl gibt dabei das annähernde
mittlere Molekulargewicht der Polyethylenglykole an, die mit
steigendem Molekulargewicht immer viskoser werden.

Um neben der Ablösung des zähen Schleims auch eine Therapie der Entzündungen zu erzielen, wird erfindungsgemäß bevorzugt ein Gemisch verwendet, das neben Polyethylenglykol Prostaglandine enthält. In dieser Ausführungsform werden zwei Therapieziele erfüllt, nämlich zum einen die Ablösung des zähviskosen Sekrets von der Mundschleimhaut durch den Polyethylenglykolanteil und zum anderen eine heilende Wirkung, ausgehend von den Prostaglandinen. Erst nach der Reinigung der Mundschleimhaut von

4 -

zähem Sekret mittels Polyethylenglykol kann das Prostaglandin seine volle Wirksamkeit bereits in geringer Konzentration erzielen.

Es ist bekannt, daß eine wasserfreie Mischung aus Polyethylenglykol und Prostaglandinen länger haltbar ist als wäßrige
Lösungen von Prostaglandinen, wodurch eine längere Lagerung
sowie der Vertrieb als Arzneimittel möglich sind. Zur Verhinderung der Autoxidation der Polyethylenglykole sollten diese
Produkte vor Licht geschützt und kühl gelagert werden. Weiterhin ist es möglich, geeignete Antioxidantien, wie z.B. Chelatbildner und Olefinoxide, zuzusetzen. Prostaglandine wie beispielsweise Alprostadil und Dinoproston sind in wäßrigem Milieu
im allgemeinen nur kurzfristig, d.h. maximal 1 Woche bei 4°C
und pH < 7 haltbar. Die wasserfreie, erfindungsgemäße Polyethylenglykol-Prostaglandin-Mischung kann bei Bedarf vor der
Verwendung mit Wasser versetzt werden.

Ein erfindungsgemäß bevorzugtes Polyethylenglykol-Prostaglandin-Gemisch enthält vorzugsweise 0,01 mg-% bis 100 mg-% Prostaglandine, besonders bevorzugt 0,1 mg-% bis 10 mg-% Prostaglandine und am meisten bevorzugt etwa 1 mg-% Prostaglandine (mg-% bedeutet hierbei mg in 100 g).

Erfindungsgemäß werden Prostaglandine mit heilender Wirkung bei Entzündungen verwendet, vorzugsweise die Prostaglandine Alprostadil oder/und Dinoproston.

Das erfindungsgemäß verwendete Gemisch kann zudem vorzugsweise ein Oberflächenanästhetikum oder/und ein Antimykotikum enthalten. Bevorzugt liegen das Oberflächenanästhetikum oder/und das Antimykotikum in einer Konzentration von jeweils bis zu 10 Gew.-% vor. Besonders bevorzugt wird das Oberflächenanästhetikum Lidocainbase oder/und das Antimykotikum Amphotericin B verwendet.

- 5 -

Das erfindungsgemäße Gemisch wird bevorzugt auf die Lippen oder/und die Schleimhaut aufgetragen. Weiterhin kann das Gemisch bevorzugt zum Spülen und Lösen von zähem Schleim verwendet werden, wobei es vorzugsweise als wäßrige Spüllösung angewendet wird. Besonders bevorzugt wird dazu eine 4 bis 6 Gew.-%-ige Lösung von Polyethylenglykol in Wasser, die gegebenenfalls Prostaglandine sowie ein Oberflächenanästhetikum oder/und ein Antimykotikum enthält, verwendet. Eine solche Lösung kann beispielsweise dadurch hergestellt werden, daß 2 bis 3 g eines Polyethylenglykol-Prostaglandin-Gemisches in 50 ml Wasser gelöst werden. Eine solche Spüllösung wird dann für mindestens 1 Minute im Mund hin- und herbewegt und anschließend ausgespuckt. Die Spüllösung kann jedoch auch auf die Schleimhaut oder das zähe Sekret aufgesprüht werden.

Sowohl bei lokaler Auftragung als auch bei der Verwendung als Spüllösung wurde überraschenderweise festgestellt, daß bei Patienten, die mit erfindungsgemäßen Gemischen behandelt wurden, die Auswirkungen der strahlen- und chemotherapie-induzier-Erkrankungen im Mund-Rachenbereich vermieden werden konnten, bzw. in ihrem Verlauf stark verringert wurden. So kommt es nach dem Auftragen von Polyethylenglykol-Prostaglandin-Gemischen auf die Lippen zu einer raschen Abheilung der strahlen- und chemotherapie-bedingten Läsionen. Nach Spülen mit einer erfindungsgemäßen Polyethylenglykol-Prostaglandin-Mischung löst sich der zähviskose Schleim ab und kann durch Ausspucken entfernt werden. Gleichzeitig kommt es durch Ablösen von Mikroorganismen von der Schleimhautoberfläche zu einer Reduzierung der Besiedlung mit Bakterien und Pilzen. Die Befreiung von zähem Sekret stellt für die Patienten eine außerordentliche Verbesserung der Lebensqualität dar.

Polyethylenglykole sind physiologisch unbedenklich und werden pharmazeutisch als Salbengrundlage, Suppositorienmasse und als Tablettenbestandteil verwendet. So werden Lösungen von Polyethylenglykol in Wasser als Spüllösung zur Entgiftung und zur Darmreinigung vor diagnostischen Untersuchungen, wie z.B. der

- 6 -

Koloskopie verwendet. Die physiologische Unbedenklichkeit von Polyethylenglykolen zeigt sich auch bei der Verwendung von Polyethylenglykol als Lösungsvermittler für den Wirkstoff Aluminiumchlorat in dem Munddesinfizienz Mallebrin®, in dem der Gehalt an Polyethylenglykol in der bestimmungsgemäßen Anwendungsverdünnung 100 mg-% beträgt. Auch in handelsüblichen Lösungen zur Entfernung von Zahnplaques sind zumeist Derivate von Polyethylenglykol enthalten.

Erfindungsgemäß bevorzugt werden Prostaglandine des Prostaglandin E-Typs, insbesondere Prostaglandin E1 (Alprostadil) und Prostaglandin E2 (Dinoproston) sowie deren Derivate, Analoga, physiologisch verträgliche Salze, Ester, Amide, Phospholipide oder/und Glykolipide verwendet. Die heilende Wirkung bei Mucositis beruht wahrscheinlich auf gefäßerweiternden und durchblutungssteigernden Eigenschaften der Prostaglandine.

Die Erfindung umfaßt weiterhin die Verwendung eines Arzneimittels, das Polyethylenglykol oder ein Polyethylenglykol enthaltendes Gemisch beinhaltet, zur Prävention oder/und Behandlung von Erkrankungen der Schleimhäute sowie ein Verfahren zur Herstellung dieses Arzneimittels.

Die Erfindung wird durch die folgenden Beispiele näher erläutert.

Beispiel 1

- a) 250 g Polyethylenglykol 1500 werden zusammen mit 750 g Polyethylenglykol 300 im Wasserbad bei 80°C geschmolzen und bis zum Erkalten gerührt. Es wird ein salbenförmiges Gemisch erhalten, das in Tuben abgefüllt werden kann.
- b) In das nach Beispiel 1a) erhaltene Polyethylengemisch wird nach dem Erkalten in Ethanol gelöstes Alprostadil oder/und Dinoproston unter Rühren eingearbeitet. Der Gehalt an

- 7 -

Prostaglandinen in dem Polyethylen-Prostaglandin-Gemisch beträgt 0,01 mg-% bis 100 mg-%.

Die wasserfreien Gemische nach Beispiel 1a) und 1b) können direkt, z.B. durch Auftragen auf die Lippen oder die Schleimhaut, oder nach Verdünnung mit Wasser als Spüllösung verwendet werden.

Beispiel 2

Patienten wurden mit einem wäßrigen reinen Dinoprostonmundspray, das kein Polyethylenglykol und Dinoproston in einer Konzentration von 5 mg-% enthielt, behandelt. Bei 1-2 stündlicher Applikation konnten zwar zum Teil gute klinische Ergebnisse bezüglich der Vermeidung der Mucositis verzeichnet werden, die Patienten klagten aber über eine Verstärkung der bereits bestehenden Mundtrockenheit.

Patienten wurden mit einem wäßrigen reinen Dinoprostonmundspray, das kein Polyethylenglykol und Dinoproston in einer Konzentration von 0,5 mg-% enthielt, behandelt. Es konnten ähnlich gute klinische Ergebnisse, wie mit der 5 mg-%-igen Dinoprostonlösung erzielt werden. Der Effekt war umso besser, je mehr die Patienten eine konsequente Mundpflege durch Spülung mit Speichelersatzlösungen oder Tees betrieben. Die wäßrigen reinen Dinoprostonmundsprays weisen allerdings nur eine sehr kurze Haltbarkeit auf und müssen als gekühlte Lösung aufgebracht werden.

Patienten wurden durch Auftragen einer Polyethylenglykol-Dinoproston-Mischung, die 1 mg-% Dinoproston enthielt, auf die Mundschleimhaut bzw. mit einer wäßrigen Spüllösung der Polyethylenglykol-Dinoprostonmischung behandelt. Es wurden deutlich bessere klinische Ergebnisse als mit den Dinoprostonmundsprays ohne Polyethylenglykol erzielt. Da bei Anwendung der Polyethylenglykol-Dinoprostonmischung das Polyethylenglykol den zähen Schleim ablöst, gelangen die Prostaglandine ungehindert auf die

- 8 -

Mundschleimhaut und können dort ihre heilende Wirkung voll entfalten.

Beispiel 3

Anwendung der erfindungsgemäßen Gemische bei Strahlentherapiepatienten

Patienten mit einem Tumor im Kopf-Halsbereich entwickeln bei der Strahlentherapie unter Behandlung mit Hartstrahlen in der Regel bei einer Gesamtherddosis von 20 Gray (Gy) eine ausgeprägte Mucositis, Stomatitis, Trismus, Weichteilnekrosen und Hyposalviation mit Bildung von zähem Speichel. Bei einigen Patienten entsteht die Mucositis bereits bei Beginn der Strahlentherapie nach einer Herddosis von 4 bis 8 Gy. Weiterhin kann es zu schmerzhaften Nekrosen im Bereich der Lippen und der Schleimhaut kommen. Bei beginnender Mucositis wurden die Patienten angehalten, die Lippen mit einer Polyethylenglykol-Dinoprostonmischung sorgfältig einzureiben und 1-2 stündlich die Polyethylenglykol-Dinoprostonmischung auf die Schleimhaut oder/und das zähe Sekret aufzutragen bzw. mit einem wäßrigen Polyethylenglykol-Dinoprostongemisch zu spülen.

Die Mucositisstadien werden entsprechend der Toxizitätseinteilung nach Diehl von 1994 in fünf Gruppen eingeteilt: Stadium

0 = keine Veränderungen der Mundschleimhaut, Stadium I =
Erytheme, Wundsein, Stadium II = Erytheme, Ulzera, Patient kann
feste Speisen essen, Stadium III = Ulzera, Patient verträgt
ausschließlich Flüssignahrung, Stadium IV = Patient kann oral
keine Nahrung aufnehmen, weder flüssige noch feste.

Patienten, bei denen eine Behandlung mit der Polyethylenglykol-Dinoprostonmischung durchgeführt wurden, erlitten während der Strahlentherapie die Nebenwirkungen auf der Mundschleimhaut in deutlich geringerem Ausmaß als Patienten ohne Behandlung mit der erfindungsgemäßen Polyethylenglykol-Dinoprostonmischung. In der Regel wurde der Zustand der Mucositis innerhalb weniger Tage um ein Stadium verbessert. Erytheme und Ulzera wurden bei den Patienten deutlich reduziert. Das Brennen im Mund und die Schmerzen ließen bei den Patienten nach und die Mundschleimhaut war frei von Borken und zähem Sekret.

Auch die subjektiven Beschwerden der Patienten wurden unter Verwendung der erfindungsgemäßen Polyethylenglykol-Dinoprostonmischung deutlich gemindert. So traten Schwierigkeiten beim Sprechen und Schlucken, Fremdkörpergefühl im Rachen, geschwollene Zunge, Ankleben der Zunge an den Gaumen, unangenehmer Geschmack im Mund sowie Brennen und Schmerzen im Mund deutlich verringert auf.

Beispiel 4

Verwendung der erfindungsgemäßen Gemische bei Chemotherapiepatienten.

Die erfindungsgemäßen Polyethylenglykol-Dinoprostongemische wurden bei Patienten angewendet, die mit Chemotherapeutika behandelt wurden. Es kamen die Schemata VICE (V = Vepesid (Etoposid), I = Iphosphamid, C = Carboplatin, E = Epirubicin) und BEAM (B = BCNU (Carmustin), E = Etoposid, A = ARAC (Cytabarin), M = Melphalan) im Rahmen von peripheren Stammzelltransplantationen zum Einsatz, die bekanntermaßen eine intensive Mucositis induzieren. Während der Aplasiephase war die Ausprägung der Mucositis gegenüber üblichen Verläufen wesentlich verkürzt und trat nicht länger als 8 Tage auf. Bei einigen Patienten trat die Mucositis überhaupt nicht in Erscheinung. Zudem waren die Patienten, die mit dem erfindungsgemäßen Gemisch behandelt wurden, in der Lage, frühzeitig wieder Nahrung aufzunehmen. Dadurch konnte der chemotherapiebedingte Abbau der Mukosa des Gastrointestinaltrakts gestoppt und die Patienten vor Komplikationen bewahrt werden.

Beispiel 5

Verwendung einer Polyethylenglykol-Wasser-Mischung bei Chemotherapie-Patienten

Bei stammzelltransplantierten Patienten, die eine Hochdosis-Chemotherapie erhielten, konnte gezeigt werden, daß Schleim und Beläge auf der Mundschleimhaut durch Spülung mit einer 5 Gew.-%igen Polyethylenglykol-Wasser-Mischung quantitativ besser abgelöst wurden als durch Spülen mit Wasser. Gespült wurde jeweils mit 20 ml über 2 Minuten. Zur Feststellung, wieviel Schleim durch diese Spülung abgelöst wurde, wurde die Trübung der Spülflüssigkeit spektralphotometrisch bestimmt. Hierzu wurde von den 20 ml der Spüllösung nach dem Spülen 1 ml abgenommen, mit Phosphatpuffer nach Soerensen verdünnt, um etwaige pH-Abweichungen auszugleichen, und die Trübung spektralphotometrisch bei 550 nm gemessen.

Patentansprüche

- Verwendung von Polyethylenglykol oder von Polyethylenglykol enthaltenden Gemischen zur Prävention oder/und Behandlung von Strahlen- oder/und Chemotherapie-induzierten Erkrankungen der Schleimhäute.
- Verwendung nach Anspruch 1 zur Prävention oder/und Behandlung von Erkrankungen der Schleimhäute des Aerodigestiv-Trakts.
- Verwendung nach Anspruch 1 oder 2 zur Präventich oder/und Behandlung von Erkrankungen der Mundschleimhaut.
- 4. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 3,
 d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,
 daß ein wäßriges Polyethylenglykolgemisch verwendet wird.
- 5. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 4,
 d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,
 daß Polyethylenglykole mit einem mittleren Molekulargewicht von 200 bis 6000 verwendet werden.
- 6. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 5, d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t , daß Polyethylenglykole mit einem mittleren Molekulargewicht von 300 bis 1500 verwendet werden.
- 7. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 6, dad urch gekennzeichnet, daß das Gemisch neben Polyethylenglykol Prostaglandine enthält.
- 8. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 7, dadurch gekennzeichnet,

- 12 - .

daß das Gemisch Prostaglandine in einer Konzentration von 0,01 mg-% bis 100 mg-% enthält.

- 9. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 8,
 d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,
 daß das Gemisch Prostaglandine in einer Konzentration von
 0,1 mg-% bis 10 mg-% enthält.
- 10. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 9,
 d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,
 daß das Gemisch die Prostaglandine Alprostadil oder/und
 Dinoproston enthält.
- 11. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 10,
 d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,
 daß das Gemisch ein Oberflächenanästhetikum oder/und ein
 Antimykotikum enthält.
- 12. Verwendung nach Anspruch 11,
 d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,
 daß das Gemisch das Oberflächenanästhetikum oder/und das
 Antimykotikum in einer Konzentration von jeweils bis zu 10
 Gew.-% enthält.
- 13. Verwendung nach einem der Ansprüche 11 oder 12, dad urch gekennzeichnet, daß das Gemisch Lidocain-Base oder/und Amphotericin B enthält.
- 14. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 13,
 d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,
 daß das Gemisch auf die Lippen aufgetragen wird.

- 16. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 13, d a.d u r c h g e k e n n z e i c h n e t , daß das Gemisch auf die Schleimhäute des Aerodigestiv-Trakts aufgetragen wird.
- 17. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 16,
 d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,
 daß das Gemisch als Spüllösung verwendet wird.
- 18. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 17, d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t , daß das Gemisch zum Lösen von zähem Schleim verwendet wird.
- 20. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 19,
 d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,
 daß das Gemisch zur Behandlung von strahlen- oder/und
 chemotherapie-induzierten Läsionen, Mucositis oder/und
 Ulzera der Schleimhäute verwendet wird.
- 21. Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 20, d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t , daß das Gemisch zusätzlich pharmakologisch geeignete Träger-, Hilfs- und Zusatzstoffe enthält.
- 22. Arzneimittel, das Polyethylenglykol oder ein Polyethylenglykol enthaltendes Gemisch beinhaltet, zur Verwendung nach einem der Ansprüche 1 bis 21.
- 23. Verfahren zur Herstellung eines Arzneimittels, das Polyethylenglykol oder ein Polyethylenglykol enthaltendes

- 14 - .

Gemisch beinhaltet, zur Verwendung nach einem der Ansprüche bis 21.

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Int. Journ Application No PCT/EP 96/04890

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER
1PC 6 A61K31/765 A61K47/48 A61K9/00 A61K9/06 According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC **B. FIELDS SEARCHED** Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols) IPC 6 A61K Documentation scarched other than manimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practical, search terms used) C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages Reference to classe. No. MED. MICROBIOL. IMMUNOL.. X 22.23 vol. 163, 1977, pages 37-44, XP002025211 "clinical evaluation of TOGO ET AL: prophylactic intranasal...* * S.39, 1. Absatz vom Drug administration and viral challenge * 1-21 A * abstract; last sentence * X DATABASE WPI 22.23 Section Ch. Week 7903 Derwent Publications Ltd., London, GB; Class A96, AN 78-87252A XP002025212 & JP,A,53 139 716 (SANKYO KK) , 6 December see abstract -/--| X| Further documents are tisted in the continuation of box C. Petent (amily members are juried in annex. Special categories of cited documents: "I" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the "A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance "E" earlier document but published on or after the international "X" document of particular relevance; the elaumed invention cusmot be considered novel or cannot be considered to givelve an inventive step when the document is taken alone filing date 'L' document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified) "Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled 'O' document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means In the art. *P* document published prior to the international filing date but later than the priority date claused "&" document member of the same pasent family Date of the actual completion of the international search Date of mailing of the international search report 1 1. 03 97 13 February 1997 Name and mailing address of the ISA Authorized officer European Patent Office, P.B. 5818 Patentiaan 2 NL - 2220 HV Rigroryt Td. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo ni, Uiber, P Fax (+ 31-70) 340-3016

1

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

PCT/EP 96/04890

C.(Commu	MON) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT	
Category *		Relevant to claim, No.
X	DATABASE WPI Section Ch, Week 9514 Derwent Publications Ltd., London, GB; Class A96. AN 95-101798 XP002025213 & JP,A.07 025 769 (FUJI KAGAKU KOGYO KK), 27 January 1995 see abstract	22,23
X	EP,A,0 103 290 (INTERMEDICAT GMBH) 21 March 1984 * p. 5, l. 13-18; claims 1-8 *	22,23
X	DIGESTIVE DISEASES AND SCIENCES, vol. 40, no. 9, September 1995, pages 2029-36, XP000650844 C. GUTURIEZ-CABANO: "Intragastric polyethylene glycol-400" * abstract; p. 2035, column 2, paragraph 2 - p. 2036 *	22,23
A	see the whole document	1-21
A	HNO, vol. 43, July 1995, pages 403-13, XP000650803 DIETZ ET AL: "Zur Problematik der Radiogen" see the whole document	1-23
A	DATABASE WPI Section Ch, Week 9601 Derwent Publications Ltd., London, GB; Class A25, AN 96-008860 XP002025214 & RU,C,2 033 789 (NIZAR STOCK CO), 30 April 1995 see abstract	1-23

1

Form PCT/ISA/218 (continueton) of recond shart((July 1992)

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

information on patent family members

FCT/EP 96/04890

				70,0.000	
Patent document cited in search report	Publication date	Patent memb	family ≈r(s)	Publication date	
EP-A-103290	21-03-84	DE-A-	3234084	15-03-84	
					i

Form PCT/ISA/218 (potent family annex) (July 1992)

INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

Int. onates Alternation
PCT/EP 96/04890

A. KLASS IPK 6	ifizierung des Anmeldungsgegenständes A61K31/765 A61K47/48 A61K9/06	A61K9/00	*
		-	
	sternationalen Patentklamfikation (IPK) oder nach der nationalen Ki	lambitation und der IPK	
	RCHIERTE GEBIETE Ter Mindespruistoff (Klassifikanonssystem und Klassifikanonssymb	ole)	
IPK 6		 ,	
Recherchies	re aber nicht zum Mindestprufstoff gehorende Veröffentlichungen, so	owest diese unser die recherchiersen Gehiese	i fallen
Während de	er internationalen Recherche konstatierte elektronische Datenbink (N	ame der Datenbank und evil, verwendere	Sucabegni(e)
C. ALS W	ESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN		
Kategone*	Benechnung der Veröffendichung, sowat erforderbeb unter Angab	e der in Betricht kommenden Teile	Betr. Anspruch Nr.
X	MED. MICROBIOL. IMMUNOL.,		22,23
	Bd. 163, 1977, Seiten 37-44, XP002025211		
	TOGO ET AL: "clinical evaluation	of '	
	prophylactic intranasal		
	* S.39, 1. Absatz vom Drug admini and viral challenge *	stration	
A	* Zusammenfassung; letzter Satz *	'	1-21
x	DATABASE WPI		22,23
^	Section Ch. Week 7903		,
1	Derwent Publications Ltd., London	, GB;	
	Class A96, AN 78-87252A XP002025212		i
	& JP,A,53 139 716 (SANKYO KK) , 6		
	1978 siehe Zusammenfassung		
	-	-/	
	tere Veröffentlichungen and der Fortsetzung von Feld C zu schmen	X Siche Anhang Patentfamilie	
	EKalegorien von angegebenen Veröffendichungen : fendichung, die den allgemeinen Stand der Technik definiert.	T Spätere Veröffentlichung, die nach den oder den Priontsindaken veröffentlich	it worden uit und init der
aber t	acht als besonders bedsvesen auzuseben 12	Anneldung meht kollidiert, sondern o Erfondung zugrundelsegenden Protespe	
Anme	Dokument, das jedoch erst am oder nach dem internationalen idedatum veroffentlicht worden ist	Thions angegeben in "X" Veröffendischung von besonderer Bede	
	festlichung, die genignet ist, sinen Prioritätisseprich zweifelhaft er- ich zu lassen, oder durch die das Veröffentlichungstatum einer mit in Rechestentlichen eine mensen Veröffentlichter betreit servich	taen allem aufgrund ehener Veroffend, erfinderischer Täbgtent beruhend betri	schus werden
soft or	en im Recherchenbericht genannten Veröffentlichung belegt werden der die aus einem anderen besonderen Grund angegeben ist (wie führt)	"Y" Veröffentlichung von besonderer Bede kann meht als auf erfindermeher Täng werden, wenn die Veröffentlichung m	kest berubend betractifet
O. Actor	fentischung, die meh mif eine mundliche Offenberung. Bewitzung, eine Ausstallung oder andere Maßnahmen bezieht	Veröffentlichungen dieser Kategorie u diese Vertendung für einen Fachenann	 Verbendung gebracht werd und
"P" Veroff	Contrata de la companya del companya de la companya del companya de la companya del la companya de la companya	"A" Veröffentlichung, die Mitglied derseib	-
Datum des	Abschlüsses der internationalen Recherche	Absendedatum des internationalen Re	charcharbanchis
1	13.Februar 1997	4 1. 03. 97	
Name und	Postanschrift der Internationale Recherchenbehörde	Bevolimienn ger Bedsensteter	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	Europaischer Patentamit, P.B. 5212 Patendaan 2 NL - 2220 HV Rümmit		
	Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl. Fax: (+31-70) 340-3016	Uiber, P	

1

INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

PCT/EP 96/04890

X Di Si A HM Bo Se Di Ra	Change der Veröfenduchung, sowat erforderisch unter Angebe der in Betracht komme der Veröfenduchung, sowat erforderisch unter Angebe der in Betracht komme der Veröfenduchung, sowat erforderisch unter Angebe der in Betracht komme der Veröfenduchung, sowat erforderisch unter Angebe der in Betracht komme der Veröfenduchung, sowat erforderisch unter Angebe der in Betracht komme der verschaften unter Angebe der in Betracht komme der verschaften unter Angebe der in Betracht komme der i	umenden Tele	22,23 22,23 1-21 1-23
X DI SI	ATABASE WPI Section Ch, Week 9514 Serwent Publications Ltd., London, GB; Slass A96, AN 95-101798 SP002025213 Supply JP, A, 07 025 769 (FUJI KAGAKU KOGYO KK), 7. Januar 1995 Siehe Zusammenfassung SP, A, 0 103 290 (INTERMEDICAT GMBH) 21. März 984 S.5, Z.13-18; Ansprüche 1-8 * IGESTIVE DISEASES AND SCIENCES, d. 40, Nr. 9, September 1995, Seiten 2029-36, XP000650844 GUTURIEZ-CABANO: "Intragastric olyethylene glycol-400" Zusammenfassung; S.2035, 2. Spalte, Absatz-S.2036 * Siehe das ganze Dokument NO, d. 43, Juli 1995,	umenden Tale	22,23
X EI X DI BG C. A HM BG Se DI Ra	dection Ch, Week 9514 derwent Publications Ltd., London, GB; lass A96, AN 95-10179B P002025213 JP,A,07 025 769 (FUJI KAGAKU KOGYO KK), 7.Januar 1995 dehe Zusammenfassung P.A.0 103 290 (INTERMEDICAT GMBH) 21.März 984 S.5, Z.13-18; Ansprüche 1-8 * IGESTIVE DISEASES AND SCIENCES, d. 40, Nr. 9, September 1995, eiten 2029-36, XP000650844 . GUTURIEZ-CABANO: "Intragastric olyethylene glycol-400" Zusammenfassung; S.2035, 2.Spalte, .Absatz-S.2036 * dehe das ganze Dokument		22.23 22.23
X DI BO SE C. P.	984 S.5, Z.13-18; Ansprüche 1-8 * IGESTIVE DISEASES AND SCIENCES, d. 40, Nr. 9, September 1995, eiten 2029-36, XP000650844 . GUTURIEZ-CABANO: "Intragastric olyethylene glycol-400" Zusammenfassung; S.2035, 2.Spalte, .Absatz-S.2036 * iehe das ganze Dokument NO, d. 43, Juli 1995,		22,23
Bo Se C. po * 2. si A HM Bo Se DI Ra	d. 40, Nr. 9, September 1995, eiten 2029-36, XP000650844 . GUTURIEZ-CABANO: "Intragastric olyethylene glycol-400" Zusammenfassung; S.2035, 2.Spalte, .Absatz-S.2036 * iehe das ganze Dokument NO, d. 43, Juli 1995,		1-21
A Si A HA Bo Se DI Ra	iehe das ganze Dokument NO, d. 43, Juli 1995,		
Bo Se DI Ra	d. 43, Juli 1995,		1-23
	eiten 403-13, XP 00 0650803 IETZ ET AL : "Zur Problematik der adiogen" iehe das ganze Dokument		
Se De C1 XP & 30	ATABASE WPI ection Ch, Week 9601 erwent Publications Ltd., London, GB; lass A25, AN 96-008860 P002025214 RU,C,2 033 789 (NIZAR STOCK CO), 3.April 1995 iehe Zusammenfassung		1-23

1

INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

Angaben zu Veröffentlichungen, me zur seiben Pstentfamilie geboren

Int. romer Absencem PCT/EP 96/04890

		1 1 1 7 6 1	30/01030	
lm Recherchenberscht angeführtes Patentdokument	Datum der Veröffentlichung	Mitglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffentlichung	
EP-A-103290	21-03-84	DE-A- 3234084	15-03-84	
·				1
•				

ACCESSION NUMBER: 1997:608865 CAPLUS 127:257244

DOCUMENT NUMBER: TITLE:

Oral administration of short-chain fatty acids

reduces the intestinal mucositis

caused by treatment with Ara-C in mice fed

commercial or elemental diets

Ramos, Mariana G.; Bambirra, Eduardo A.; Cara, AUTHOR (S):

Denise C.; Vieira, Enio C.; Alvarez-Leite,

Jacqueline I.

Departmento de Bioquimica e Imunologia, CORPORATE SOURCE:

Instituto de Ciencias Biologicas, Faculdade de Medicina, Universidade Federal de Minas Gerais,

Belo Horizonte, 30161-970, Brazil Nutr. Cancer (1997), 28(2), 212-217

CODEN: NUCADQ; ISSN: 0163-5581 Lawrence Erlbaum Associates, Inc.

PUBLISHER: Journal DOCUMENT TYPE: English

SOURCE:

LANGUAGE: Swiss mice fed com. (Nuvital) or elemental (Pepti-Diet Support) diets plus short-chain fatty acids (SCFA) soln. at close to physiol. AB proportions were treated with the cytostatic drug Ara-C (cytarabine, 3.6 mg/mouse/day) for 2 or 4 days. Histopathol. examn. revealed less damage (atrophy, inflammation, or necrosis) to the small intestine and colon caused by Ara-C when SCFA were administered. Protein and nucleotide concns. in the intestinal mucosa were higher in the group receiving SCFA than in the group receiving a placebo of the same pH and osmolarity. Improvement by the SCFA treatment correlated with an increase in the height of the intestinal villi, with no alterations of the crypts. The no. of intraepithelial lymphocytes was similar to normal values in animals receiving SCFA and Ara-C. When large doses of SCFA were administered, xanthomized enterocytes appeared, suggesting an accumulation of fatty acids in these cells. Thus, oral administration of SCFA at close to physiol. proportions reduces the intestinal inflammation and necrosis caused by Ara-C administration, thus representing a potential factor for the clin. improvement of patients with mucositis caused by cancer treatment.

79-09-4, Propionic acid, biological IT

studies

RL: BPR (Biological process); BIOL (Biological study); PROC (Process)

(short-chain fatty acids given orally reduce intestinal mucositis caused by Ara-C in mice)

ANSWER 5 OF 10 CAPLUS COPYRIGHT 1999 ACS

1997:425974 CAPLUS ACCESSION NUMBER:

DOCUMENT NUMBER:

127:106079

TITLE:

Regulation of x-ray mediated gene expression with lipoxygenase inhibitors, and use with

Shears 308-4994 Searcher :